

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
195/A/10	17/07/2010	11.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIALE EUROPA	VIA MICHELANGELO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - LAMA		553	CX 273 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
138120	FARELLA	GIUSEPPE	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-05-52	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LIGURIA , 95	D	TA2140471L	TARANTO	17/06/1984	23/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	SCOOTER	DL 74217		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		MILANO		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
ERZOLLI MARCO (Ta, 10/03/1990)			TARANTO	
VIALE UNITA' D'ITALIA, 454				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

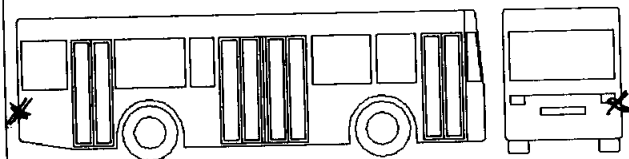
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

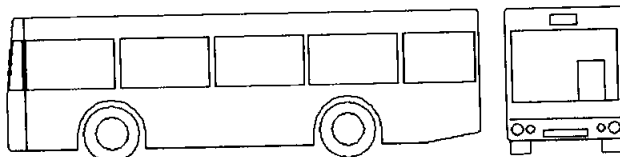
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' ROTTA LA GEMMA LUCE DI POSIZIONE SITUATA NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 17 (SABATO) LUGLIO MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DELLA LINEA 21 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 11.15, IN VIALE EUROPA A TALSANO EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI IN VIA MICHELANGELO. NELLO STESSO SENSO DI MARCIA, UNO SCOOTER TENTAVA DI SORPASSARMI SULLA DESTRA, MA VISTOSI STRETTO DALLA CODA DEL BUS E UN'AUTO PARCHEGGIATA, CON PROBABILITA' PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA LO STESSO SCOOTER NELLA PARTE POSTERIORE DESTRO DEL BUS, RIMPENDO LA GEMMA LUCE POSIZIONE DESTRA.

NESSUN DANNO AL PASSEGGERO DELLO SCOOTER, SUL BUS NESSUN FERITO ANCHE PERCHE' I PASSEGGERI ERANO SOLO TRE VIAGGIATORI.
TESTIMIONI NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

T.A. 21/07/2010

Il Conducente

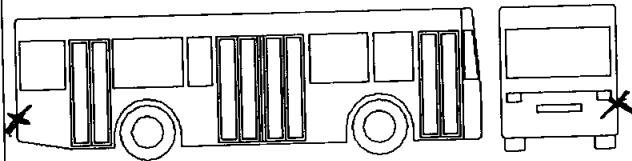
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

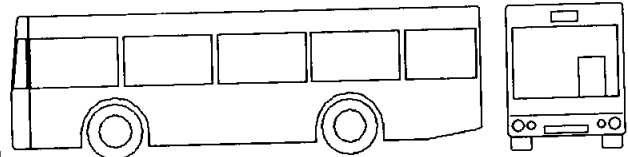
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' ROTTA LA GEMMA LUCE DI POSIZIONE SITUATA NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 17 (SABATO) LUGLIO MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DELLA LINEA 21 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 11.15, IN VIALE EUROPA A TALSANO EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI IN VIA MICHELANGELO. NELLO STESSO SENSO DI MARCIA, UNO SCOOTER TENTAVA DI SORPASSARMI SULLA DESTRA, MA VISTOSI STRETTO DALLA CODA DEL BUS E UN'AUTO PARCHEGGIATA, CON PROBABILITA' PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA LO STESSO SCOOTER NELLA PARTE POSTERIORE DESTRO DEL BUS, RIMPENDO LA GEMMA LUCE POSIZIONE DESTRA. NESSUN DANNO AL PASSEGGERO DELLO SCOOTER, SUL BUS NESSUN FERITO ANCHE PERCHE' I PASSEGGERI ERANO SOLO TRE VIAGGIATORI. TESTIMIONI NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

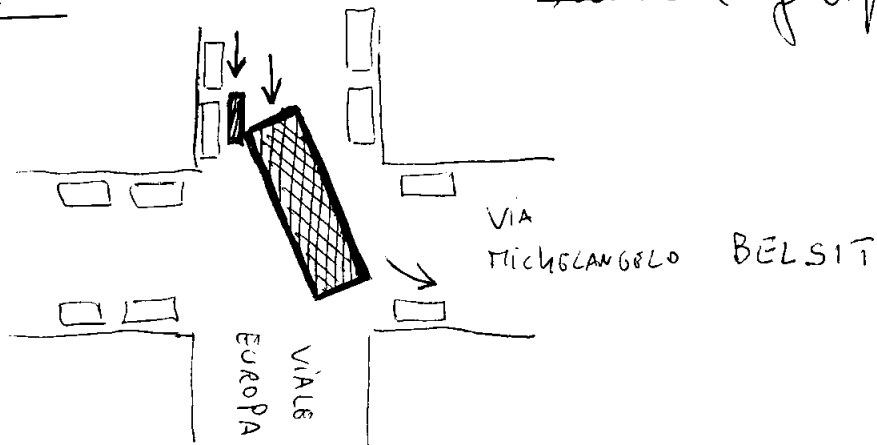
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 21/07/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 195/A/10	DATA SINISTRO 17/07/2010	ORA 11.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE EUROPA		ANGOLO VIA MICHELANGELO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LAMA		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 138120	COGNOME FARELLA	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LIGURIA , 95	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2140471L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/06/1984
			SCADENZA PATENTE 23/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO SCOOTER	TARGA DL 74217	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA MILANO			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA ERZOLLI MARCO (Ta, 10/03/1990)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI NESSUNO	

Sinistro Amivo

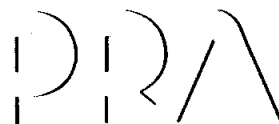
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DL74217

DATI DEL VEICOLO

Targa	DL74217
Targa Precedente	DB33271
Telaio	VG5SG191000013166
Omologazione	OAVG515
Fabbrica / Tipo	MBK INDUSTRIE SG19 VAR.I VERS.I
Data Immatricolazione	20/02/2008
Data Rilascio Carta Circolazione	15/02/2010
Data Aggiornamento Carta Circolazione	03/11/2009
KW	15,60
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	250
Alimentazione	BENZINA
Tara	248
Portata	110
Peso Complessivo	358
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	20/02/2008
R.P.	A022113L

Ultima Formalita'	RINNOVO D'ISCRIZIONE
Data Ultima Formalita'	15/02/2010
R.P.	A014080U
Causale Rinnovo	DISTRUZIONE TARGA

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A072321W
del	03/11/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/11/2009
Prezzo del Veicolo	***** 4.800,00 * Euro

Proprietario	MONTELEONE GIOVANNA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	14/05/1974
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA CALATA MACCHIA 16 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 79 del 22/07/2010 08:04:39

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0067857 /A Data <u>17-7-10</u>	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>2330</u>	BUS N. <u>553</u>	
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐		AUTISTA DI LINEA <u>W G H Z Z Z</u>	
O RIMORCHIO ☐		AUTISTI RIMORCHIO	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐			
O RIENTRO IN DEP.TO ☐			
LOCALITÀ AVARIA <u>D39</u>			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA <u>FIRE SX</u> <u>PORTA CENTRALE</u>			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA <u>V. S. S. C.</u>			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
<u>Sostituzione lampada per. fissaggio staffa porta entrata</u> <u>Sostituzione serratura</u> <u>portello batterie</u> <u>Sostituzione lampadina 1. lampada</u>			
OPERATORI <u>Giuseppe P.</u>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>18-7-2010</u> Ora <u>900</u>	
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA <u>Giuseppe P.</u>	

Proff. Piccoli e Crisafiano

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1125

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Caputo

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° 483

DALLE ORE 1105

ALLE ORE 1705

LINEA 21-27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Faville effie

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° 247

DALLE ORE 17:55

ALLE ORE 23:55

LINEA 016

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Legherra Michele

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

*Innes 2.1 cause urto con ciclo motore faulding post dex rotto
Seguire rotativa Deumie sinistra Faville effie*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

Taranto, li 21/07/2010

Egr. Sig.

FARELLA GIUSEPPE
VIA LIGURIA , 95
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 195/A/10 del 17/07/2010

Il giorno 17/07/2010, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

Farella Giuseppe

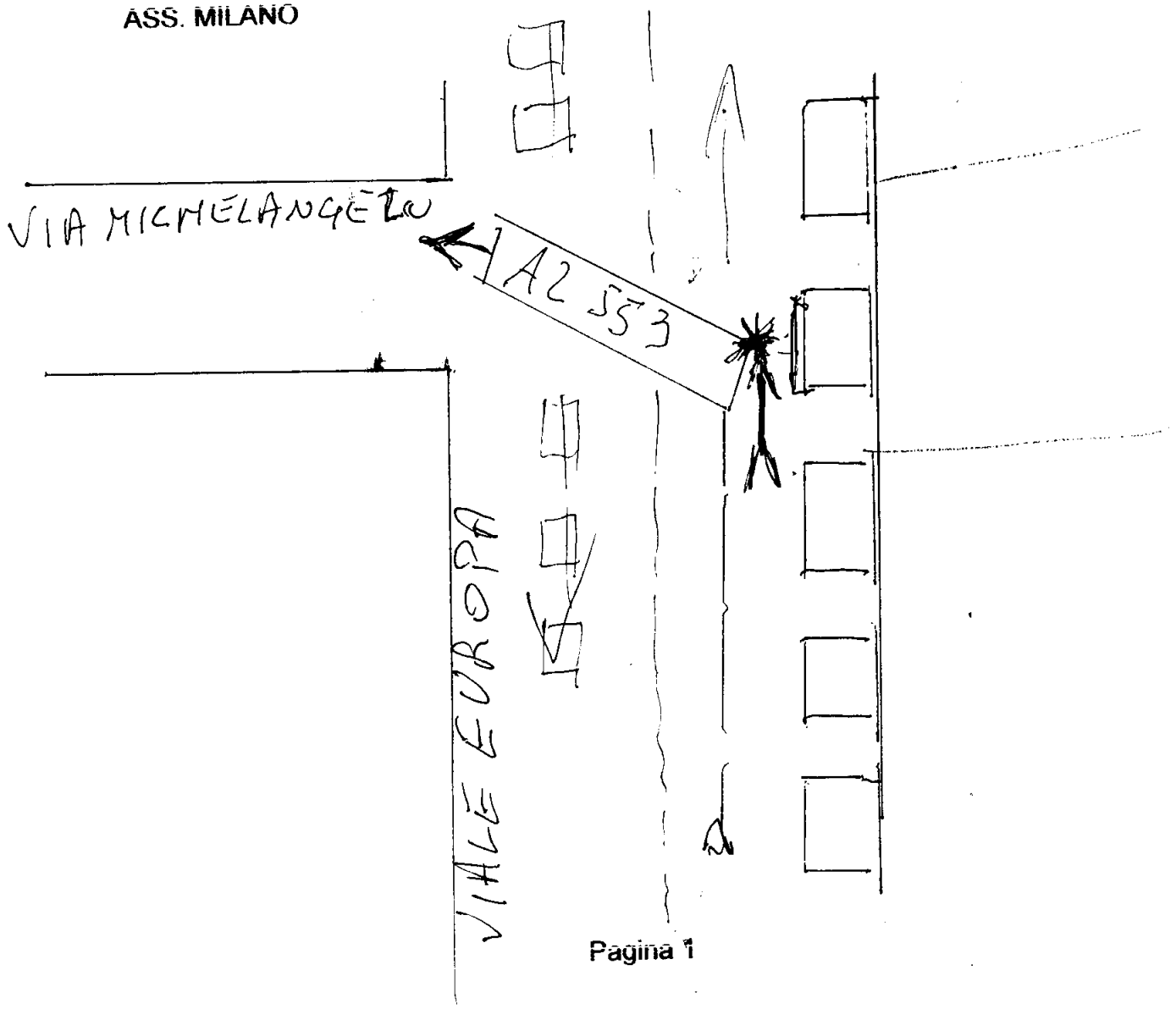
Il giorno 17 (sabato) luglio mentre effettuavo la corsa della linea 21 con partenza dal P.M, alle ore 11.15, in viale Europa a Talsano effettuavo la svolta a sinistra per immettermi in via Michelangelo nello stesso senso di marcia uno scooter tentava di sorpassarmi sulla destra, ma vistosi stretto dalla coda del bus e un'auto parcheggiata con probabilita' perdeva l'equilibrio e urtava lo stesso scooter nella parte posteriore destro del bus, rompendo la gemma luce posizione destra. nessun danno al passeggero dello scooter, sul bus nessun ferito anche perche' i passeggeri erano solo tre viaggiatori. Testimoni nessuno.

Dati:

ERZOLLI MARCO, NATO A TARANTO, 10-03-90, VIA UNITA' D'ITALIA 454

TARGA SCOOTER: DL 74217

ASS. MILANO



Il giorno 17 (sabato) luglio mentre effettuavo la corsa della linea 21 con partenza dal P.M, alle ore 11.15, in viale Europa a Talsano effettuavo la svolta a sinistra per immettermi in via

Michelangelo nello stesso senso di marcia uno scooter tentava di sorpassarmi sulla destra , ma visto stretto dalla coda del bus e un'auto parcheggiata con probabilita' perdeva

l'equilibrio e urtava lo stesso scooter nella parte posteriore destra del bus, rompendo la gemma luce posizione destra nessun danno al passeggero dello scooter , sul bus nessun ferito

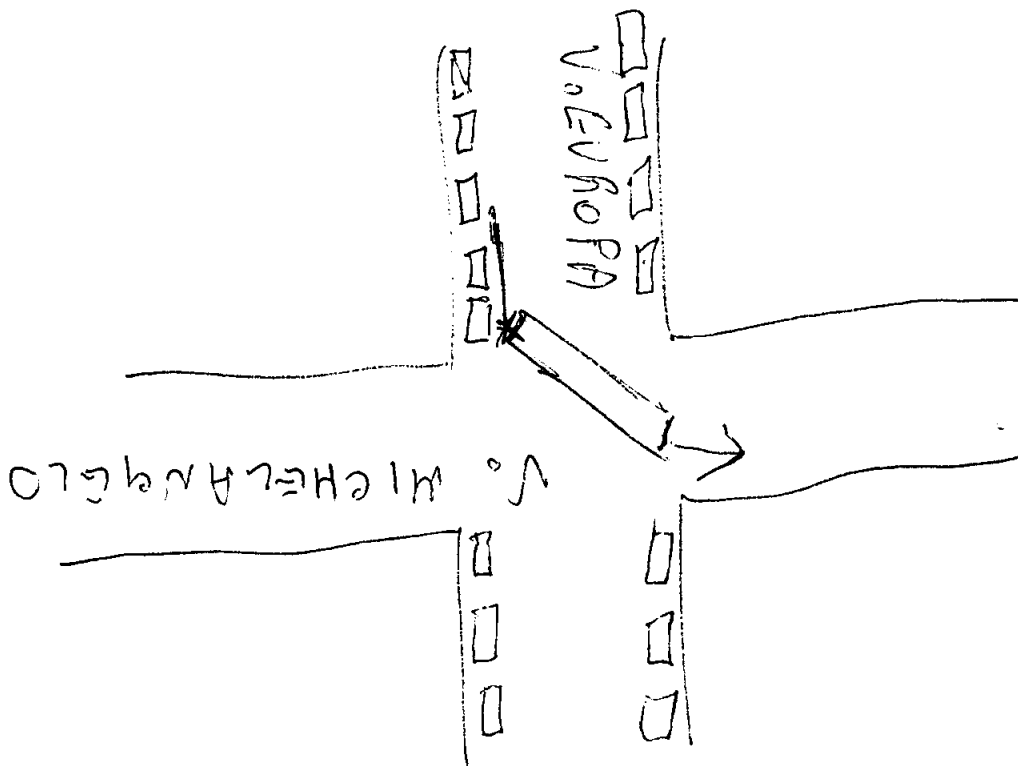
anche perche' i passeggeri erano solo tre viaggiatori. Testimoni nessuno.

Dati:

FRZOLLI MARCO , NATO A TARANTO , 10-03-90 , VIA UNITA' D'ITALIA 454

TARGA SCOOTER : DI 74217

ASS MILANO





AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA **DL74217**

Importo bollo
Importo emolumenti
Importo totale

***** 0,00 * Euro
***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Oggetto: 9.510.10.00707 RIF. AMAT 195/A/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 2 Aug 2010 16:38:27 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1335769_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1335769_amat_20100802163318.PDF

1335769_amat_20100802163318.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---------------------------------	--

510.2010.00707

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00707**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100300

Targa: **CX273XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **17/07/2010**

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 21/07/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: FARELLA GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 02/08/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 195/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Prot. N. 15134/UAG

Taranto, li 09 AGO. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00707 del 17/07/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX273XG) / MONTELEONE (DL74217)
Ns. Rif. 195/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX273XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 17/07/2010 a Taranto in Viale Europa incrocio con Via Michelangelo.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è il motociclo targato DL/74217, di proprietà della sig.ra Monteleone Giovanna e condotto nella circostanza del sinistro dal Sig. Erzolli Marco, assicurato per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia MILANO Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 02/08/2010.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)





Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 "Ex 06402E" - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Eusebio, 657
74100 TARANTO



195/A/10 e 207/A/10 Ric. Dim.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Assicurata

☐ Euro

13224053200 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROTA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

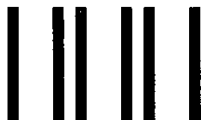
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Il bollo è valido per un periodo di 35 giorni.
- Deve essere applicato prima della data di scadenza.
- È vietata ogni falsificazione.

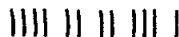
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - Ex 494201 - S: 34° Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL MARE DI TARANTO
Via G. Botteggi, 657
74100 TARANTO



195/A/140 Ricl. Doni

Avviso di ricevimento

Ricevuto da

Per

Al

Per

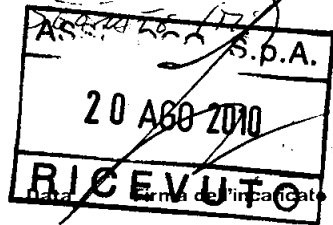
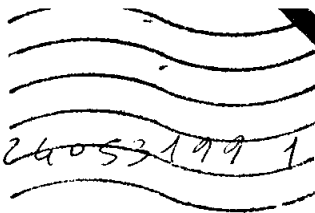
Indirizzo

Indirizzo postale

ASSIDOCO SPA - INGEGNERIA TECNICA DAN
VICENZA DI SERIO, BORDO 6 CARO

CASSANESSE, 224

20090



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome:

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido fino al 31/12/10
• Per informazioni: 02/581111
• Per reclami: 02/581111

Taranto, lì 20/settembre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 195/A/10 del 17/07/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 553.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al faro di posizione posteriore destro.

Distinti saluti

Prot. N° 17356
Del 21 SET. 2010

F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	STAFF UFFICIO	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.10.00707 DEL 17/06/2010 (NS. RIF. 195/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 21 Oct 2010 19:25:20 +0200
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Per opportuna conoscenza si trasmette la documentazione attestante l'avvenuta definizione del sinistro "attivo" indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

195A10.risarcimento.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00707
Data Sinistro: 17/07/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100300
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX273XG
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CX273XG

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 250

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPELITARIO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. n. 18662
08 OTT. 2010

Dir.	PRESIDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
Dir.	APPARATO AMMINISTRATIVO	☒
Dir.	APPARATO CONTRATTI	☐
Dir.	CONSIGLIO TECNICO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE - RETRIBUZIONI	☐
Dir.	UT - TECNICO	☐
Dir.	UT - PRODOTTO TRAFFICO	☐
Dir.	UT - RAGIONERIA ECONOMATO	☒
Dir.	UT - STAFF GENERALE	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnie di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 100.000.000,00 interamente versato
impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1975 - G.U. n. 95
del 12.07.1975 - Albo Imprese (SVA) n. 1.003 - R. di Milano n. 200/1975 - C.C. n. 1066223 - PartIVA n. 1259030151 - Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale "MILANO" C.U. RE - Palazzo Grotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920466





Agenzia - 510
 VIA CASSANESE 224
 20090 SEGRATE (MI)
 CIs - 004
 Via G. Amendola 52/E
 70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cilsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00707
Data Sinistro :	17/07/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100300
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX273XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX273XG

c.a. Spettabile
 AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

sigla allegati data
 DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 250

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
 ISPELIFICATO SINISTRI
 Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
 Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. N. 18662
 08 OTT. 2010

Del	PRESEDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DA	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DE	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DE	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
DE	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
DT	STAFF QUALITA'	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnie di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 95
 del 16.07.1979 - Albo Imprese (SVAP n. 12005) - R. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086623 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
 Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OL RE" Palazzo Grotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266



A



06119929369-4

58

AMAT S.P.A.
 VIA CESARE CATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 11/10/2010
 DISPOSTO DA ASSIMCOO S.P.A.
 CODICE A PAGARE 061199293694

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000707
 DEL 20100717 ASS. IC AMAT S.P.A.

Prot. N. **19093**
15 OTT. 2010

Dir.	PRESENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UL	ESERCIZIO MOVIMENTI	☐
UAG	AFFARI GEN. E RIS. INTER.	☒
UA	AQUISI CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' E BILANCIO	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE - RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPE	PIÙ ATTIVITÀ TRAFFICO	☐
URG	GIACIMENTI E ECONOMATI	☐
UO	STATI QUALITÀ	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422769 05 DI EURO 250,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4363

1005-B
 03298-7



BNL
 GRUPPO BNP PARIBAS

euro *250,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 422769 05 NON TRASFERIBILE**

euro **DUECENTOCINQUANTIA/00***

all'ordine di **AMAT S.P.A.**

ROMA,

11 10 2010

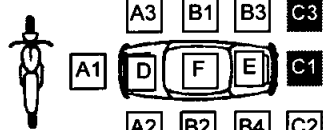
BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
 Capitale: euro 2.076.940.000.000 iv - Codice fiscale: Partita IVA n. di iscrizione nei Reg. imprese di Roma 0933931006
 Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - 00187 - Roma



MA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO
 DA STACCARE

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2331,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.553				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 007 - MILANO					
Esercizio 2010		Numero sinistro 195/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 17/07/2010				
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data incarico 29/07/2010	Data primo rilievo 29/07/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 5	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558		1° Immatr. 28/09/05			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo		* (Iva Esclusa)
N.1 elemento fanale posteriore completo .Dx				S	0,2	S		S			65,00
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0		
Autobus visionato a riparazioni in corso.											
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si											
rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla											
bolla di segnalazione avaria n.0067857 del											
17.07.2010 per la sostituzione del fanale											
post.dx.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	SR		LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		0,7	1,0	1,0		€ 65,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87
Totale tempi VE		Ore 2,87									
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
€		€ 65,00		€ 13,00		€ 78,00					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 2,87 €/h 11,55		€ 33,15		€ 6,63		€ 39,78			
Totale Imponibile		€ 193,53		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,57 €/h 20,66		€ 94,42		€ 18,88		€ 113,30	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 193,53		S.Rifiuti 0,50 % di 192,57		€ 0,96		€		€ 0,96	
Totale (Iva Compresa)		€ 232,24		TOTALE STIMA		€ 193,53		€ 38,51		€ 232,04	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,7	
Indennizzo Contrattuale		€									
TOTALE Indennizzo		€ 193,53		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Data consegna 05/08/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2331,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **195/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **17/07/2010**
Data Perizia: **29/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **IGNOTO**



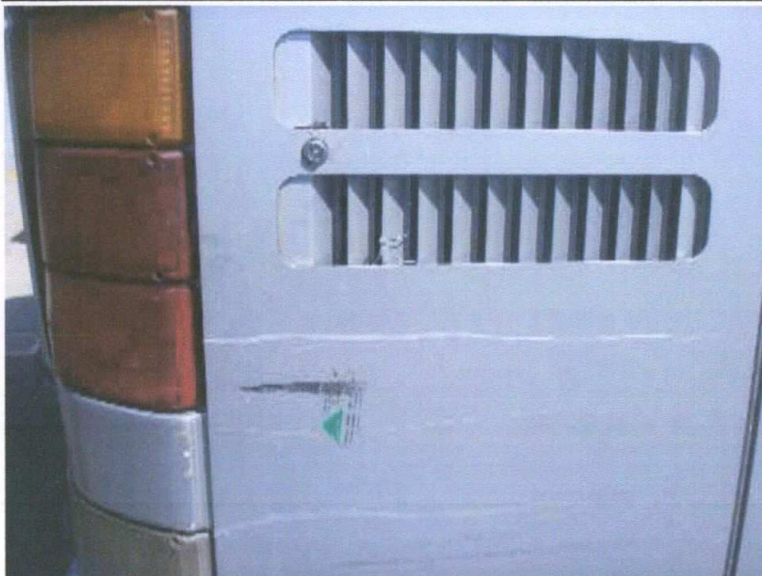
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2331,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **195/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **17/07/2010**
Data Perizia: **29/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **IGNOTO**



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0067857 /A
	Data 17-7-10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2330	BUS N. 553
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA W 9162221
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA D30		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA F1 R0 Sx PORTA CENTRALE		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA V. 2 sec		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO		
Sostituzione lampada freno. Fissaggio staffe porte centrali Sostituzione sensorine portello batterie Sostituzione fuso. n. 1. fusibile		
OPERATORI Gino Geronzi		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 18-2-2010 Ora 900
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA Geronzi

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 195/A/10	DATA SINISTRO 17/07/2010	ORA 11.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE EUROPA		ANGOLO VIA MICHELANGELO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LAMA			N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG
MATR. AGENTE 138120	COGNOME FARELLA	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LIGURIA , 95	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2140471L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/06/1984
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO SCOOTER	TARGA DL 74217	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			MILANO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
ERZOLLI MARCO (Ta, 10/03/1990)				VIALE UNITA' D'ITALIA, 454
				TARANTO

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

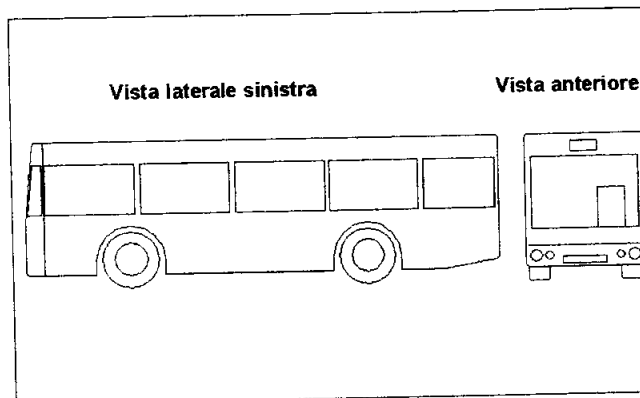
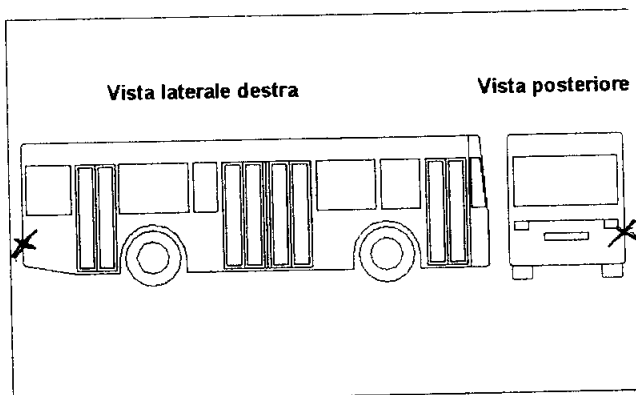
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' ROTTA LA GEMMA LUCE DI POSIZIONE SITUATA NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 17 (SABATO) LUGLIO MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DELLA LINEA 21 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 11.15, IN VIALE EUROPA A TALSANO EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI IN VIA MICHELANGELO. NELLO STESSO SENSO DI MARCIA, UNO SCOOTER TENTAVA DI SORPASSARMI SULLA DESTRA, MA VISTOSI STRETTO DALLA CODA DEL BUS E UN'AUTO PARCHEGGIATA, CON PROBABILITA' PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA LO STESSO SCOOTER NELLA PARTE POSTERIORE DESTRO DEL BUS, RIMPENDO LA GEMMA LUCE POSIZIONE DESTRA.

NESSUN DANNO AL PASSEGGERO DELLO SCOOTER, SUL BUS NESSUN FERITO ANCHE PERCHE' I PASSEGGERI ERANO SOLO TRE VIAGGIATORI. TESTIMIONI NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

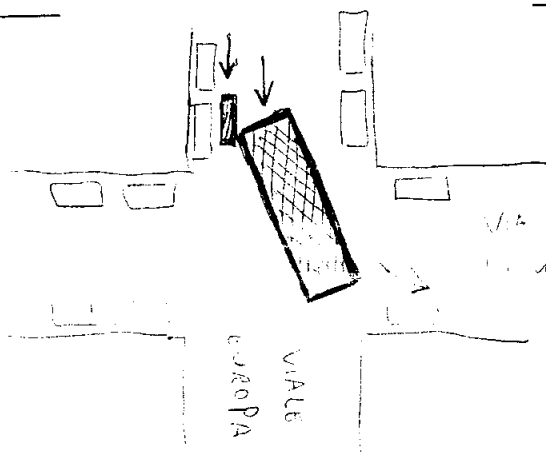
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 21/07/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion · · · INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				2331,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.553		IGNOTO		007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		195/A/10				17/07/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
29/07/2010	29/07/2010	TARANTO	ASS		A1	5	05/08/2010	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:232,04

Data..... Visto del Liquidatore.....

Oggetto: 9.510.10.00707 RIF. AMAT 195/A/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 2 Aug 2010 16:38:27 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1335769_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1335769_amat_20100802163318.PDF

1335769_amat_20100802163318.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---------------------------------	--

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 14688
02 AGO. 2010
Del ☐ PRESIDENTE
P ☐ DIRETTORE GENERALE
DG ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DA ☐ DIRETTORE TECNICO
DT ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
UE ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UAG ☐ ACQUISTI / CONTRATTI
UA ☐ CONTABILITA' / BILANCIO
UC ☐ INFORMATICA
UI ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
UP ☐ TECNICO
UT ☐ PRODOTTI TRAFFICO
UPT ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
UERG ☐ STAFF QUALITA'
STQ ☐

510.2010.00707

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00707**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100300

Targa: **CX273XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **17/07/2010**

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 21/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: FARELLA GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 02/08/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 195/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Oggetto: SIN. DEL 17/07/2010 A POL. RCV N.5101300100300 AMAT SPA (CX273XG) /
MONTELEONE (DL74217) - NS. RIF. 195/A/10

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Mon, 02 Aug 2010 16:02:19 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254
"indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

195A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---